|  |  |
| --- | --- |
|  | **διευθυνση φοιτητικησ μεριμνασ** **ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΜΕΑ** |
| **ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** **ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ** |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ**  **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ** | **«Δωρεάν μετακίνησης των ΑμεΑ Φοιτητών με κινητικά προβλήματα (με αναπηρικό αμαξίδιο), της Περιφέρειας Κρήτης,** **για το ακαδημαϊκό έτος 2021-22.»** **στοιχεια ΦΟΙΤΗΤΗ** **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:**  **Α.Μ.:**  **ΤΜΗΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:**  **ΕΤΟΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:**  **email:**  **Κινητό:**  **Δ/νση κατοικίας:** **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΤΡΕΧΟΝΤΟΣ ΕΞΑΜΗΝΟΥ** **ΔΕΥΤΕΡΑ** (π.χ. 12:00-16:00)  **ΤΡΙΤΗ**  **ΤΕΤΑΡΤΗ**  **ΠΕΜΠΤΗ**  **ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ** |
| *Οι φοιτητές του ΕΛ.ΜΕ.ΠΑ. που αντιμετωπίζουν κινητικές δυσκολίες με ανάγκη μετακίνησής τους με ειδικό μέσο ή με τα εξοπλισμένα μέσα μαζικής μεταφοράς και ενδιαφέρονται να ενταχθούν στο πρόγραμμα* ***δωρεάν μετακίνησης των ΑμεΑ Φοιτητών με κινητικά προβλήματα (με αναπηρικό αμαξίδιο), της Περιφέρειας Κρήτης, για το ακαδημαϊκό έτος 2021-22,*** *παρακαλούμε να συμπληρώσουν την φόρμα εκδήλωσης ενδιαφέροντος συμμετοχής και να την αποστείλουν στην ηλεκτρονική διεύθυνση:*  [**dfm-AmeA@hmu.gr**](mailto:dfm-AmeA@hmu.gr) **.**  Ημερομηνία: ……………………………………..  Ο/Η Δηλών/ούσα  ……………………………………  (Υπογραφή) |